

Warszawa, dnia

.....
(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Zespołu Szkół nr 54**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/córki*
..... urodzonej(go) dnia

PESEL.....

z powodu

.....
.....

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

OPLATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOSI 9 zł,

Adnotacje Szkoły: